



ВТОРО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ”
Монтана, ул. „Цар Иван Александър” № 35,
тел. 096-305698, 302452, факс 096-305698
e-mail: info-1201004@edu.mon.bg, www.vtoro-montana.com

До
Директора
на Второ СУ
„Никола Й. Вапцаров“
гр. Монтана

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
живущ/а на.....
жител на град (село).....
телефон.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР

Желая детето ми.....
родено на..... в град.....

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

да бъде записано в..... клас на повереното Ви училище, поради.....
.....
/причини/

До момента се е обучавал/обучавала.....
.....
/наименование на училището, населено място/

Прилагам следните документи:

1. Копие на удостоверение за раждане

.....20..... г.
гр. Монтана

Родител:.....
(подпис)

Декларирам, че доброволно съм предоставил и ще предоставям и в бъдеще лични данни на мен, съпруга/та и нашето дете за осъществяване на неговото обучение, възпитание в съответствие с Регламент (ЕС)2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защита на физическите лица във връзка с обработването на личните данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО/ Общ регламент относно защита на личните данни/